



# Comune di San Ferdinando

Città Metropolitana di Reggio Calabria  
Piazza Generale Nunziante, 1 – 89026 San Ferdinando  
Tel. 0966 7614111 - Fax 0966 7614105  
P. IVA 00746140805 - C.F. 82002040804

[www.comune.sanferdinando.rc.it](http://www.comune.sanferdinando.rc.it) - [protocollo.sanferdinando@asmepec.it](mailto:protocollo.sanferdinando@asmepec.it)

## Domanda di iscrizione Scuola dell'INFANZIA

per l'anno scolastico 2022/2023 (e successivi) al Servizio Comunale di mensa

**Le domande di iscrizione devono essere presentate all'ufficio Protocollo del Comune di San Ferdinando**

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) \_\_\_\_\_  
Nata/o a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nazione (se nato/a all'estero) \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_/\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Telefono ab. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
e-mail PEC \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, consapevole:

- ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio;
- di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;
- **che in caso di mancato pagamento delle rette dovute, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e al recupero delle somme dovute nei modi previsti dalla Legge.**
- **che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Amministrativo del Comune di San Ferdinando.**

quale genitore/tutore del minore sotto indicato:

### DICHIARA QUANTO SEGUE

#### 1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione

Cognome	nome	Sesso	
		M	F
Data di nascita	luogo di nascita	Nazione se nata/o all'estero	
Cognome	nome	Sesso	
		M	F
Data di nascita	luogo di nascita	Nazione se nata/o all'estero	
Cognome	nome	Sesso	
		M	F
Data di nascita	luogo di nascita	Nazione se nata/o all'estero	

1° figlio  2° figlio  3° figlio o successivo \*

#### 2) CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2022/2023 è la seguente

Scuola \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

**DI RICHIEDERE IL SERVIZIO MENSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023 ED I SUCCESSIVI FINO AL  
COMPLETAMENTO DEL CICLO**

**Presentazione di allegati per diete particolari**

**Necessita di diete speciali**

**Allegare, in busta chiusa, che tipo di dieta speciale necessita e documentazione medica attestante eventuali controindicazioni alimentari;**

**N.B la richiesta per le diete speciali va rinnovata annualmente**

*Ai sensi dell'art. 13 comma 5 lett. a) del D.Lgs. 196/2003, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

**TARIFE SERVIZIO MENSA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2022/2023  
approvate con G.C. n. 12/2022 del 17/02/2022**

- € 30,00 al mese
- € 15,00 al mese per ogni utente successivo al primo appartenente allo stesso nucleo familiare, su base ISEE;

**Firma del genitore/tutore**

\_\_\_\_\_

Si allega copia della ricevuta di pagamento.